

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 03.04.2024 13:43:06  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a7e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Воронежский государственный  
медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России  
«02» апреля 2024 года №229

ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ИМЕННОЙ СТИПЕНДИИ АКАДЕМИКА РАН АНАТОЛИЯ  
ВЛАДИМИРОВИЧА ПОКРОВСКОГО СТУДЕНТАМ ЛЕЧЕБНОГО И  
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОРОНЕЖСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н.  
БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Воронеж, 2024

РАЗРАБОТАНО

Учебным управлением

полное наименование структурного подразделения, ответственного за разработку документа

ПРИНЯТО НА ЗАСЕДАНИИ УЧЁНОГО СОВЕТА ФГБОУ ВО ВГМУ им.  
Н.Н. Бурденко Минздрава России

28.03.2024 г., протокол № 7.

ВЕРСИЯ 1.

Один экземпляр принят на хранение:

Начальник административно-правового управления

Л.А. Гришина

## 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящее Положение об именной стипендии академика РАН Анатолия Владимировича Покровского студентам лечебного и педиатрического факультетов ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – соответственно: Положение, именная стипендия, Университет) определяет порядок назначения и выплаты именной стипендии студентам лечебного и педиатрического факультетов (далее – студенты) Университета.

1.2. Именная стипендия является дополнительной мерой стимулирования студентов Университета.

1.3. Именная стипендия может быть назначена студентам, показавшим наивысшие результаты в обучении и научной работе по различным теоретическим и практическим направлениям хирургических дисциплин, вне зависимости от наличия у них права на получение иных стипендий.

1.4. Источниками финансирования именной стипендии являются внебюджетные средства Университета от приносящей доход деятельности.

## 2 ЦЕЛИ И ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ СТИПЕНДИИ

2.1 Целями назначения именной стипендии являются:

- стимулирование и мотивация обучающихся для повышения качества освоения основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ специалитета по специальностям 31.05.01 Лечебное дело и 31.05.02 Педиатрия;

- стимулирование научно-исследовательской работы студентов;

- материальная поддержка студентов в процессе обучения по образовательным программам высшего образования.

2.2 Именная стипендия назначается студентам, обучающимся на 4-6 курсах по образовательным программам 31.05.01 Лечебное дело и 31.05.02 Педиатрия на основании решения ученого совета Университета и приказа ректора.

2.3 Именная стипендия назначается на основании конкурсного отбора при выполнении следующих условий:

- наличие у студента по результатам промежуточной аттестации двух семестров, предшествующих назначению именной стипендии, оценок не ниже «хорошо»;

- отсутствие академической задолженности или пересдачи экзамена (зачета) по неуважительной причине в течение учебного года предшествующего назначению именной стипендии,

- отсутствие дисциплинарных взысканий;

- выполнение студентом научной работы в области хирургии и наличие научных публикаций в этой области;

- выступления студента на научных конференциях по тематике хирургии, подтвержденные опубликованными тезисами выступлений, программами конференций;

– признание студента победителем или призером олимпиад хирургической направленности;

2.4. Выплата именных стипендий производится один раз в месяц за счёт средств Университета от приносящей доход деятельности. В период летних каникул именные стипендии не выплачиваются.

### 3 ПОРЯДОК ОТБОРА ПРЕТЕНДОВ

3.1 Отбор кандидатов производится в два этапа:  
факультетский,  
общеуниверситетский.

3.2 Студенты, занимающиеся научной работой кафедрах хирургического профиля Университета и имеющие индивидуальные достижения в области хирургии, подают заявление заведующему кафедрой для участия в стипендиальном конкурсе (Приложение 1) на получение именной стипендии.

К заявлению прикладывается пакет документов, включающий в себя:

- характеристику-представление от руководителя студенческого научного кружка кафедры хирургического профиля (далее - СНК) (Приложение 2), заверенную подписью заведующего кафедрой;

- портфолио (научные публикации, тезисы выступлений на научных конференциях, дипломы победителя или призера олимпиад, конкурсов научных работ).

3.3. Отбор кандидатов на получение именной стипендии на основании заявлений студентов осуществляется на заседании кафедры простым большинством голосов при открытом голосовании. Определяется не более одного кандидата от каждой кафедры хирургического профиля.

3.4. Выписка из протокола заседания кафедры с рекомендацией для назначения именной стипендии, характеристика-представление и портфолио кандидата, предоставляются декану факультета для рассмотрения на факультетской стипендиальной комиссии.

3.5. Факультетская стипендиальная комиссия проверяет соответствие кандидата требованиям настоящего Положения, принимает решение о выдвижении кандидатов для назначения именной стипендии и представляет материалы к назначению стипендии на заседании ученого совета Университета. Заседание факультетской стипендиальной комиссии оформляется протоколом.

3.6 Стипендиаты определяются путём голосования простым большинством голосов, результат которого оформляется решением Учёного совета Университета.

3.7 Именные стипендии назначаются приказом ректора на основании решения ученого совета.

### 4. ПОРЯДОК ДОСРОЧНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ВЫПЛАТЫ ИМЕННОЙ СТИПЕНДИИ

4.1 Выплата именных стипендий досрочно прекращается в случаях:

- отчисления обучающегося из Университета;
- нарушения обучающимся Устава локальных нормативных актов Университета;
- получение в период промежуточной аттестации после назначения стипендии неудовлетворительной оценки.

4.2 Выплата именной стипендии прекращается с первого числа месяца, следующего за изданием соответствующего приказа.

4.3 Выплата именной стипендии не прекращается в случаях предоставления академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребёнком.

4.4 Досрочное прекращение выплаты стипендий производится приказом ректора Университета на основании представления декана факультета.

## 5 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1 Положение вступает в силу с момента утверждения приказом ректора.

5.2 Проект Положения с листом согласования храниться в ученом совете, утвержденный экземпляр Положения – в административно-правовом управлении, на официальном сайте в сети Интернет - в виде электронного документа, подписанного электронной подписью в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

## Приложение 1

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

наименование кафедры

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России\_\_\_\_\_  
ФИО зав кафедрой\_\_\_\_\_  
ФИО обучающегося\_\_\_\_\_  
курс, группа, факультет/институт

Телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в список участников конкурсного отбора для получения стипендии имени А.В. Покровского ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Подтверждаю, что мои результаты промежуточной аттестации двух последних семестров не ниже «хорошо»; отсутствует академическая задолженность или пересдача экзамена (зачета) по неуважительной причине в течение учебного года, отсутствуют дисциплинарные взыскания

Средний балл за период обучения \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. обучающегося\_\_\_\_\_  
подпись

С Положением об именной стипендии ознакомлен(а), достоверность представленной информации подтверждаю, согласие на обработку персональных данных даю:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. обучающегося\_\_\_\_\_  
подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Характеристика-представление, заверенная подписью руководителя СНК и заведующего кафедрой.

- Портфолио участника конкурса

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_\_

подпись

ВАРИАНТ ХАРАКТЕРИСТИКИ-ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В  
СТИПЕНДИАЛЬНОМ КОНКУРСЕ

---

(фамилия, имя отчество студента)

Студента \_\_\_\_\_ курса, группы \_\_\_\_\_, факультета \_\_\_\_\_

Текст должен отражать успеваемость и работу в студенческом научном кружке (участие в Олимпиадах, участие в работе СНО и т.д.).

Подробно – достижения в области хирургии.

Рекомендуется для участия в конкурсном отборе для получения  
именной стипендии Анатолия Владимировича Покровского

Дата \_\_\_\_\_

Подпись руководителя СНК \_\_\_\_\_

Подпись заведующего кафедрой \_\_\_\_\_

С характеристикой ознакомлен.

---

Ф.И.О. обучающегося

---

подпись